

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Eugene Brunes humelino
ESTADO CIVIL: solteiro
RG nº. 221799 998 / RR
CPF/MF nº. 744.719.962-15
TELEFONE: (95) 99135-9500 **E-MAIL:** lumelinokcity2013@gmail.com
ENDEREÇO: RD, BR 174, JOSS, São Francisco, CEARÁ -
RAI/RR

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório **THIAGO AMORIM ADVOCACIA** estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP - 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 09 / 11 de 2018.

Eugene Brunes humelino

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Eugene Braves Lumelino
ESTADO CIVIL: solteiro PROFISSÃO mecânico
RG nº. 221799 SSP/RR
CPF/MF nº. 744.719.982-15
ENDEREÇO: RD BR 174 1055 São Francisco

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 § 3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 03 / 11 de 2018.

Eugene Braves Lumelino

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1475603892

PROIBIDO PLASTIFICAR
1475603892

NOME
EUGENE BREVES LUMELINO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
221799 SSP RR

CPF
744.719.962-15

DATA NASCIMENTO
14/07/1978

FILIAÇÃO
FRANCIS LUMELINO
MARILENE BREVES LUMELINO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02621218697

VALIDADE
06/05/2022

1ª HABILITAÇÃO
25/10/2002

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Eugene Breves Lumelino

LOCAL
BOA VISTA, RR

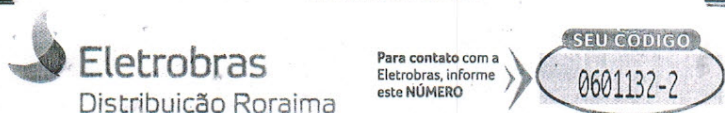
DATA DE EMISSÃO
07/06/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
FRANCISCO FLAMARION PORTELA
DIRETOR PRESIDENTE
DETRAN-RR

46601908504
RR209211520

RORAIMA

30 MAIO 2018



Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR N° da Nota Fiscal 000139153

CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13 A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2017	11/01/2018	341	329,36

ALAN BREVES LUMELINO
RD BR 174 1055 SAO FRANCISCO
CPF: 00052161277200
CEP: 69.360-000 - CARACARAI ROT: 215.040.15.10.117000

DADOS DA LEITURA	kWh	kVArh	DATAS DA LEITURA
Atual:	7008		Atual: 28/12/2017
Anterior:	6667		Anterior: 28/11/2017
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 26/01/2018
Consumo Medido:	341		Emissão: 28/12/2017
Consumo Faturado:	341	FCAM	Apresentação: 28/12/2017
Forma de Pagamento:	NORMAL		30

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	LDT1603529		1.1.1.2	556

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
NOV/17 1120	CONSUMO 341 A R\$ 0,566727 = 193,25
OUT/17 944	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 3,00
SET/17 823	CORRECAO MONETARIA DA 10/17-00 0,02
AGO/17 921	CORRECAO MONETARIA IG 10/17-00 1,04
JUL/17 815	MULTA POR ATRASO DE I 10/17-00 0,36
JUN/17 704	JUROS DE MORA POR ATR 10/17-00 0,06
MAI/17 1340	MULTA POR ATRASO 10/17-00 8,42
ABR/17 0	PARCELAMENTO DE DEBITOS 2/6 118,44
MAR/17 0	JUROS DE MORA DE IMPO 10/17-00 4,77
FEV/17 0	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 341 - 0,456770	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO		
Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 12/01/2018. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso.
11/2017	735,78	

CASO HAJA COBRANÇA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA (LBV) PODERA SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO. / IBGE CENSO AGROPECUARIO 2017: RECEBA BEM O RECENSEADOR DURANTE ENTREVISTA! LIGUE 08007019120 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO 4AA6.74B1.03C1.BA4C.6998.934E.971D.611C

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	58,42	Base de Cálculo:	193,25
Energia:	93,46	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	32,85
Encargos:	3,89	Valor do PIS:	0,79
Tributos:	37,48	Valor do COFINS:	3,84

INDICADORES DE CONTINUIDADE							
	FIC			FIC			DMIC
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal
Limite	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Realizado	0,00			0,00			0,00
							10/2017 0,00

ROT: 215.040.15.10.117000

Eletrobras Distribuição Roraima		SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
		0601132-2	329,36
Eletrobras Distribuição Roraima		MÊS FATURADO	VENCIMENTO
		12/2017	11/01/2018
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR CNPJ: 02.341.470/0001-44 Ins. Estadual: 24.007.022-3		N° da Nota Fiscal: 000139153	FCAM

83610000003 0 29360075000 5 00000000601 5 13221217008 9



SEQ.: 00161 UC: 0601132-2 DT.LEIT.: 28/12/2017 T.ENTR.: 01

30 MAIO 2018

Eu Eugene Breres Linelino, brasileiro, solteiro, mecânico;
portador da carteira de identidade RG nº 221799 SESP/RR;
Regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 744.719.962-15;
residente e domiciliado na rodovia BR 174 nº 1055. Bairro São
Francisco, CEP: 69.360-000 município de Caracaraí/RR
Declaro, por meio desta declaração de próprio punho,
para fim de comprovação junto ao poder judiciário do
Estado de Roraima, que não possui carteira de trabalho
e previdência social - CTPS, e também não dispensei de
nenhum tipo de requerimento de vínculo formal.

Caracaraí/RR, 22 de março
de 2019

Eugene Breres Linelino

402-29



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO

Alt. 23/02

GSC										TOTAL										
AO: 1	2	3	4	RV: 1	2	3	4	5	MRV: 1	2	3	4	5	6						

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - _____ h)
 Exame Físico

HOSPITAL GERAL DE HORTOLÂNDIA
Av. BHg. Eduardo G. de Moraes
Novo Planalto Tel (95) 212-0800

AUTENTICAÇÃO

01 MAIO 2018

[Assinatura]

Certifico e Sou Fê que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

SADT Exames Complementares

☒ RAO -X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
GOPEPROL: Trauma contuso em parte da coxa com metacarpo (sic) parte da parte da coxa. AO EXAME: SENSIBILIDADE E EVOLUÇÃO DESENVOLVIMENTO. RX: FRATURA COMINUTIVA DO HÍPÓFIS PROXIMAL DA TÍBIA COM EXTENSÃO PARA PARTE FIBULAR. CD: TOTA GASTROSCOPIA INGUERNOLOCAÇÃO + LIGAMENTOS		
Conduta		

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☒ Transferência para:

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta: /

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1822/199

óbito

Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não

Destino: () Família

☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: marly
Data Hora: 11/02/2018 21:06:30

© 2018
SOTEC - Soluções em Tecnologia
E4 - Inteligência em Saúde
Av. A 2.000 - 10.º andar



30 MAIO 2018

Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE		4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - NOME DO PACIENTE EUGENE BRUNES LUMELINO		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 63952	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 7106710357879138114		8 - DATA DE NASCIMENTO 14/07/1987	
9 - SEXO M		10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL Marceline Brunos Lumelino	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) Edmundo Oliveira		12 - TELEFONE DE CONTATO 1º DO TELEFONE	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Camocim		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	
15 - UF PI		16 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Paciente sofreu trauma contuso em parte superior do corpo durante de trânsito com motocicleta (HIC) após colisão com uma moto mais antiga. Ao exame físico a fratura foi constatada.</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Procedimento cirúrgico</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>História clínica exame físico e RX.</i>			
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <i>Fratura cominativa da tíbia proximal T0319 com extensão da parte distal</i>			
21 - CID 10 PRINCIPAL <i>T0319</i>			
22 - CID 10 SECUNDÁRIO <i>S821</i>			
23 - CID 10 TERCIÁRIO <i>V299</i>			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO () CNS () CPF	29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 11/02/19	
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		33 - Nº DO BILHETE	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
34 - ACIDENTE DE TRABALHO	35 - CNPJ DA SEGURADORA	36 - Nº DO BILHETE	
37 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	38 - CNPJ EMPRESA	39 - Nº DO BILHETE	
40 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAÍTO	41 - CNPJ EMPRESA	42 - Nº DO BILHETE	
43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA	44 - Nº DO BILHETE	45 - Nº DO BILHETE	
() EMPREGADO	() EMPREGADOR	() AUTÔNOMO	() DESEMPREGADO
() APOSENTADO	() NÃO SEGURO		
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	
48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 0308010019 T068	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 11/02/19		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

30 MAIO 2019

21.2

S821

V299

401-4

57

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		RESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE	EUGENE BAVES LUMELMO				
DIAGNÓSTICO	Fratura primitiva do diafragma proximal F310 D				
ALERGIAS	NADA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	39	LEITO		DATA	12/02/2018
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SIN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				SIN
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				22.10.16
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				20-08
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6HS SN				SIN
6	TRAMAL 100MG+100mlSF 0,9% EV OU 20gts VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				20
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SIN
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N				SIN
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SIN
10	SSV + CCGG 6/6 H				ROTINA
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG				SIN
14	CURATIVO DIÁRIO				ROTINA
15	Prescrição de am. m.				
16					
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC).				
19	CONFORME ESQUEMA: 200/250; 200/75; 300/100; 300/250; 351-				
20	400: 8U; ≥ 400: 10 U E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

22:00 PA=110x60
P=89 bpm
Tx=36,2°C.
24:00 PA=122x76
P=120 bpm
Tx=35,6°C.

SINAIS VITAIS			
6 H	100x70	75	36,7°C
12 H			
18 H			
24 H	120x80	120	35,6°C

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

30 MAIO 2018

30 MAIO 2018

401-4

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		H		DN	
PACIENTE		Eugênio B. Lauriston			
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO		DATA	12/01/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				S/N
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				12/01/18
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				18:00
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6HS S/N				S/N
6	TRAMAL 100MG+100mlSF 0.9% EV OU 20gts VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N				S/N
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rolha
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHS				S/N
14	CURATIVO DIÁRIO				Rolha
15					
16					
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

OBS: Paciente retornou às 13:50 do e.e. em POS em Osteossíntese de fratura de platô D. Em ar ambiente consciente, orientado. segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

Franciele Alencar Rodrigues
Enfermeira
COREN-RR - 353.432

SINAIS VITAIS	PA	P		gr
6 H	100/60	68	comprom	37,9°C
12 H				
17h 16h	112/70	70		37,5°C
24 H	120/60	54	comprom	36,2°C

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA

Administrado medicação conforme o horário, aferido Sinais vitais.

Administrado Item (5) às 17h 37,5°C. 100 Sinais

Sarah Moraes Catarino
COREN-RR 907.580-9E

Sarah Moraes Catarino
COREN-RR 907.580-9E

30 MAIO 2018

401-4

47

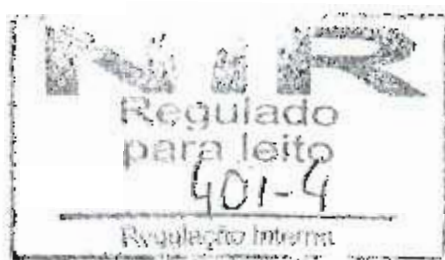
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE EUGENE BREVES					
DIAGNÓSTICO FX DA DIAFISE PROXIMAL DA TIBIA					
ALÉRGIAS	PARACETAMOL	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	39	LEITO		DATA	12/02/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SAD
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				Manhã
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				10h 16h 22h
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				08h 20h 32h
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6				12h 18h 24h
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N				SN
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				Rotina
15					
16					
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (CIC),				
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AO BLOCO PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

100 - Prescrito ser o cuidado
as e extrair, por isso segue os
cuidados de m^o D



SINAIS VITAIS	FC	TEMP	PA	FR
6 H	60	36.2	110/60	17
12 H	65	37.4°C	103/60	19
18 H	70	36.2	130/60	18
24 H	80	36.6	120/60	20

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

17:30 PA = 100/66 aferido sinais vitais
12/02/18 P=64 R=20

Marilene Frazão Farias
Aux. de Enfermagem
COREN-RR 510.506-AUX

30 MAIO 2018

401-4

	HOSPITAL GERAL DE RORAIMA			
	SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
	SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
	PRESCRIÇÃO MÉDICA			

DATA DE ADMISSÃO	DIH	11/02/2018	DN	14/07/1978
------------------	-----	------------	----	------------

PACIENTE	EUGENE BREVES LUMELINO
----------	------------------------

AGNÓSTICO	FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA
-----------	---

ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
----------	------	-----	------	-----	------

IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4	DATA	13/02/2018
-------	---------	-------	-------	------	------------

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	5:30
2	SFO,9% 500ML EV 24/24 HORAS	5:30
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA	SUSP
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA	(06)
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H SN	16:30
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENSA	16:30
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
10	SSV + CCGG 6/6 H	notar
11	CURATIVO DIÁRIO	curativo
12	CAPTOPRIL 25 MG 12/12 HORAS	08
14	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS	SUSP
15		
16		
17		
18		
19		
20		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),
CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;
351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE
50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

#SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR		
6 H	125/77	66	19	36	Dr. MARCELO MARQUES CRM 1918
12 H	140/80	87	—	36,2	Residente de Ortopedia e Traumatologia
18 H	130/80	75		37,5	
24 H	108/71	73		36,8	

16:30 Pac refe no MTD. ADM item (7) CPM
19 as 07 - Aferido SSV e seguiu as curvas
da enfermagem.
em 19 as 07 pois não estava refe da

Coedi C. Meschmidt
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 527801-AUX

20hs PA 100X58 - n for ad item 12

30 MAIO 2018

4014

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		DIH	11/02/2018
		DN	14/07/1978
PACIENTE EUGENE BREVES LUMELINO			
AGNÓSTICO FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA			
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA
		DM2	NEGA
IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4
		DATA	14/02/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE		SND
2	SFO, 9% 500ML EV 24/24 HORAS		SND
3	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA		SUSP
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA		OG
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N		
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H SN		SN 20
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENSA		
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG		
10	SSVV + CCGG 6/6 H		Ratima
11	CURATIVO DIÁRIO		Curativo
12	CAPTOPRIL 25 MG 12/12 HORAS		Jo (20)
13	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS		SUSP
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

#SOLICITADO:

#CONDUTA:

#PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

#PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	T.D.E	
6 H	15X76	70		37.5°C	Dr. MARCELO MARQUES CRM
12 H	92x57	78	24	36.5°C	1918
18 H	80x61	69	29	36.7°C	Residente de Ortopedia e
24 H	107x58	75		37.1°C	Traumatologia

12h: Adm medicamentos conforme p.m.
a partir SSVV, pte ulata tonta na
eng de plantão, pte, pte, pte
cuidados.

Assinatura de Marcelo Marques
Título de Especialista
COREN - RR 1248245TE

30 MAIO 2018

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA						
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA						
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO	DIH		11/02/2018		DN	14/07/1978
PACIENTE	EUGENE BREVES LUMELINO					
AGNÓSTICO	FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4	DATA	15/02/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE				SND	
2	SFO,9% 500ML EV 24/24 HORAS				SND	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSP	
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				(06) NTF	
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H SN				SND	
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENSA					
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Fátima	
11	CURATIVO DIÁRIO				Fátima	
12	CAPTOPRIL 25 MG 12/12 HORAS				SND	
14	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS				SUSP	
15						
16						
17						
18						
19						
20						
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	T	
6 H	110/70	68		35.6	Dr. MARCELO MARQUES CRM
12 H	100/70	-	-	36.8	1918
18 H	113/75	73	-	36.4	Residente de Ortopedia e
24 H	112/80	69	-	37.3	Traumatologia

Realizado
diagnóstico CP M +
SVV
Fátima
22/09/17

13:00 as 19:00h -
Verificado sinais vitais.
Seguindo cuidados de
Enfermagem
Técnicas de Enfermagem
COREN-RR 039.114-TE

30 MAR 2018

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	DIH		11/02/2018	DN	14/07/1978
PACIENTE	EUGENE BREVES LUMELINO				
AGNÓSTICO	FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4	DATA	16/02/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SAID
2	SF0,9% 500ML EV 24/24 HORAS				12
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSP
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				06h + 8
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				5h 21/50
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H SN				
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENS				
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
11	CURATIVO DIÁRIO				Curativo
12	CAPTOPRIL 25 MG 12/12 HORAS				(SUSP) 10 12
14	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS				(SUSP) SUSP
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	
6 H	77/70	66		36,3
12 H	110/70	66		36,3
18 H	99/56	79	29	36,2
24 H	77/70	66		36,2

Dr. MARCELO MARQUES CRM 1918
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Gilda Aparecida de Oliveira Lima
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 791.006-TE

10:00 - Paciente recusou a medicação do item 12, pois o mesmo relata que se sente muito mal e sente fraqueza. Segue aos cuidados de Enfermagem; Colhido Teste rápido; Prescre

30 MAIO 2018

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		DIH	11/02/2018	DN	14/07/1978
PACIENTE EUGENE BREVES LUMELINO					
AGNÓSTICO FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4	DATA	17/02/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	SFO,9% 500ML EV 24/24 HORAS				SND
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSP
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				06
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SND
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H SN				SND
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENSA				SND
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SND
10	SSVV + CCGG 6/6 H				
11	CURATIVO DIÁRIO				
12	CAPTOPRIL 25 MG 12/12 HORAS				
14	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS				SUSP
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

4 os 2.1 hrs paciente com
temperatura igual a 37.7
Fato no do 1.1 hr

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	q	
6 H	100/50	65		36.5°C	Dr. MARCELO MARQUES CRM
12 H	107/75	75		36.40°C	1918
18 H	110/62	74		36.5°C	Residente de Ortopedia e
24 H	110/80	78		36.5°C	Traumatologia

7 as 19h fac refere dor administrando medicação pr-
Verificado SSVV, os 18h fac refere dor e T-38°
Administrado medicação pr- Tec Roxio

30 MAIO 2018

401-4 ✓

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	DIH	11/02/2018	DN	14/07/1978	
PACIENTE	EUGENE BREVES LUMELINO				
AGNÓSTICO	FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4	DATA	18/02/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
2	SF0,9% 500ML EV 24/24 HORAS				12
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA				SUSP
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				06
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H SN				SN 12 21/30
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENSA				SN
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
11	CURATIVO DIÁRIO				Rotina
12	CAPTOPRIL 25 MG 12/12 HORAS				12 22/30
14	CEFALOTINA 1G EV, 6/6 HORAS				SUSP
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	
6 H				
12 H	120/70	70	20	36,2°
18 H	112/70	73	23	37,3°
24 H	119/71	68	22	36,7°

Dr. MARCELO MARQUES CRM
1918
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

30 MAIO 2018

Obs: Administrado os itens de Horário e SIV, verificado
55V, segue os cuidados. (Assinatura) 907564
22:00 Paciente não aceita tomar item 12. Para sentar =
... na ambulatório item 7:

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA						 	
DATA DE ADMISSÃO		DIH	11/02/2018	DN	14/07/1978		
PACIENTE EUGENE BREVES LUMELINO							
AGNÓSTICO FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA							
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA		
IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4	DATA	19/02/2018		
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE					SND	
2	SFO, 9% 500ML EV 24/24 HORAS					12	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA					SUSP	
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA					06H	
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H SN					SN	
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENSA						
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Retina	
11	CURATIVO DIÁRIO					Curativo	
12	CAPTOPRIL 25 MG 12/12 HORAS					00, 22	
14	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS					SUSP	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA							

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	
6 H	124x77	79	20	36,7°C
12 H	120x70	98	20	36,6°C
18 H	130x65	69	20	36°C
24 H	110x60	66	20	36,7°C

Dr. MARCELO MARQUES CRM
1918
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

4 de 13 Med. Adm.
medicamento + SSVV

Ana Maria S. Maciel
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 000.411.634

38 hrs Verificada SV de horário
segue aos cuidados da enfer-
meira m.
Tudo de AVP, Glic. 20
M S D.

Irani Siqueira Monteiro
Aux. de Enfermagem
COREN-RR 232.874-AUX

13:00 as 07. Adm. Instruções medicamentosas
e p. v. aferido 350V. Segue aos cuidados
do de enfermagem.
Rafael Pereira de Prunha
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 524.666-TEC

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA						
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA						
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO			DIH	11/02/2018	DN	14/07/1978
PACIENTE	EUGENE BREVES LUMELINO					
AGNÓSTICO	FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4	DATA	20/02/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					SND
2	SF0,9% 500ML EV 24/24 HORAS					12
3	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA					SUSP
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA					(06)
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H SN					SN 20
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENSA					17:00
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					
10	SSV + CCGG 6/8 H					Rotina
11	CURATIVO DIÁRIO					Curativo
12	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS					SUSP
15						
16						
17						
18						
19						
20						
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR		
6 H	143x88	75	16	36,5%	Dr. MARCELO MARQUES CRM
12 H	100/60	62		36,0%	1918
18 H	110/63	65	19	36,4%	Residente de Ortopedia e
24 H	110x90	60	16	36,5%	Traumatologia

13 as 19. Pac referiu dor as 17hs, foi adm. med conforme prescrição médica. Afirmando SSVV, segue aos cuidados da enfermagem. Tec Julia

Julia Idaria Ferreira de Souza
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 573.874-TE

30 MAR 2018

Pre-Operatório da Ortopedia
Oriento jejum após 22 Hrs -
enf. Lenet
419035602

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR									
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE													
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE													
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE													
4 - CNES													
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE													
5 - NOME DO PACIENTE <i>Eugenio Barros Martins</i>													
6 - Nº DO PRONTUÁRIO <i>63952</i>													
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)													
8 - DATA DE NASCIMENTO <i>14/07/78</i>													
9 - SEXO <i>M</i>													
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL <i>Marcilene Bentes Carmelina</i>													
11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE													
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <i>Colônia Olinda</i>													
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <i>Cavacava</i>													
14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO													
15 - UF <i>PR</i>													
16 - CEP													
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO													
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Fratura plastr fibul</i>													
18 - EXAME FÍSICO													
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Clinico + Rx</i>													
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <i>Fratura plastr fibul</i>													
21 - CID 10 PRINCIPAL													
22 - CID 10 SECUNDÁRIO													
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS													
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Osteomielite</i>													
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO													
26 - CLÍNICA													
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO													
28 - DOCUMENTO													
29 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <i>51130191064872</i>													
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE													
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO													
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)													
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)													
33 - ACIDENTE DE TRABALHO													
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO													
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAUMÁTICO													
36 - CNPJ DA SEGURADORA													
37 - Nº DO BILHETE													
38 - SÉRIE													
39 - CNPJ EMPRESA													
40 - CNIE DA EMPRESA													
41 - CHOR													
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA													
43 - EMPREGADO													
44 - EMPREGADOR													
45 - AUTÔNOMO													
46 - DESEMPREGADO													
47 - APOSENTADO													
48 - NÃO SEGURO													
AUTORIZAÇÃO													
49 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR													
50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO													
51 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR													
52 - DATA DA AUTORIZAÇÃO													
53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)													
54 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR													
55 - DATA DA AUTORIZAÇÃO													
56 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)													

71.7 *30 MAIO 2018* *0408050551* *3821* *U299*



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Eugenio Brus Leuzer

21/02/17

U.S.

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

Fratura plav. Hx

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

Ortopedia

TIPO DE INTERVENÇÃO:

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO:

Dr. Dalton

1º AUXILIAR:

Dr. Egonne Bruno

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

3º AUXILIAR:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS:

Dr. Egonne

ANESTÉSICO:

Brune Bruno Rodrigues Castro
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1732

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRURGICO

1. Exatidão cirú
2. Apoio + oste
3. Lupa inter
4. Inm. Medul
5. Flaco em Boki, Manutem laprunt, fada plot. Amant
6. Mhntiga. plav e posper
7. Imc. Quanta, Linker fadofri
8. Fudo Hraher
9. gubia
10. LAR

Dr. Dalton Feitosa
Ortopedia e Traumatologia

30 MAIO 2018

PRÉ-ANESTÉSICO

bloco D

Nome: Eugene Breves Lumbino Idade: 39 Sexo: Masculino Classe: 401-4 Data: 20.02.18 Hora: 18:00h
Diagnóstico: Fratura Platis (D) Patol. Assoc.: X
Cl. Topografia: Ortopédica Platis (D)
Anest. Ant.: maxilar (tudo de)
Alergia: Deposito
Alcool: diariamente Fumo: 10 cigar/dia
DROGAS: (cocaína) (Corticóides, tetraciclina, hipotensivos, narcóticos, hipodermicos, digliclicos, anticoncepcionais, diuréticos, antibióticos, sulfas, casopressor, ZMAO, outros)
Estado Mental: LOTE Boca: MP II
Pescoco: Velas
RX:
Fases:
Hepatograma: TAP: 13.7, TTPA: 39.9, RNE: 1.47
Outros:
Parâmetros Clínicos:
PA: Pulso: Temperatura:

Sangue Tipo: Leuc: 8.640 Hb: 32.9 Hct: 11.4
Hm: IS: p. Lago:
r. Coag: Pg: 203.000 Urela: 17
Creat: 1.07 Glic: Na: mEq/l:
Cl: mEq/l: mEq/l pH: pO2:
pCO2: HA: BB: BS: BE:
URINA: d: pH: glic: Alb:
Sedim:
Ap. gen. Uri: NON
Ap. Resp: NON (Tolaginta)
Ap. Circ: NON
Ap. Dig: NON
S. Osteo - Art: Fratura Alveol
S. Nerv: NON
S. Endoc: NON

Medicação Pré - An.	DOSE	VIA	HORA

Est. Fis (ASA): II ANL Proposta: Blagum
NB:
Assinatura:

PÓS-ANESTÉSICOS

NA SALA DE RECUPERAÇÃO

NA ENFERMARIA

Data: / / Hora:

Data: / / Hora:

Assinatura

Assinatura



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sala 04

NOTA DE MATERIAL CONSUMIDO - CIRURGIA

NOME DO PACIENTE	ID	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Agne Brunes Aumelino	39	404-1	NT	21/02/18

CIRURGIA	
TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO
osteossíntese fratura Placa Tibial "D"	INÍCIO: 11:20 FIM: 12:30 TEMPO TOTAL:

EQUIPE MÉDICA	
URGIAO	ANESTESISTA: Dr. Eudes
AUXILIAR	RES. ANESTESIA: Dr. Kleber
	INSTRUMENTADOR: Nilvana
AUXILIAR	CIRCULANTE: Kelly, Maricelma
	Dr. Marcelo (R), Dr. Paulo (R)

QTD DE ANESTESIA: 11:05			TEMPO DE DURAÇÃO:		
QTD	MATERIAIS	VALOR	QTD	MEDICAMENTOS	VALOR
120	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		720	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500 ml	
2	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTERIL 7.5		1	FIO VICRYL N° 3	
2	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO MONONYLON N° 2.0	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA N°	
2	LUVA (Par)			FIO ALGODÃO COM AGULHA	
1	LÂMINA BISTURIN N° 151			FIO CATGUT SIMPLES N°	
	DRENO DE SUÇÃO N°			FIO CATGUT CROMADO N°	
	DRENO DE TORAX N°		100 ml	FIO PROLENE N° Clavícula Deg.	
	DRENO DE PENROSE N°		1	FIO SEDA N° 6/0 para pl. ossa	
	SERINGA 01ML		1	SURGICEL Cateter Oz	
	SERINGA 03ML		20cm	CERA P/ OSO Espessura	
	SERINGA 05 ML		20g	KIT CATARATAN N° Gel condutor	
	SERINGA 10ML		1	GEOFOAM Rodina 30cm	
	SERINGA 20ML		20cm	FITA CARDIACA Bicoel 20x	
2	Plataforma		150 ml	OUTROS: Panicle Tópico	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE	VALOR
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS	
	Enfª Bruno	SUB-TOTAL	
	Enfª Suelen	TAXA DE SALA	
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE ANESTESIA	
	Kelly	SOMA	
		ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE	



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Anexão: Petróleo dos Espetros

FICHA DE ANESTESIA

LOUREIRA BREVES LUIZ LINO -

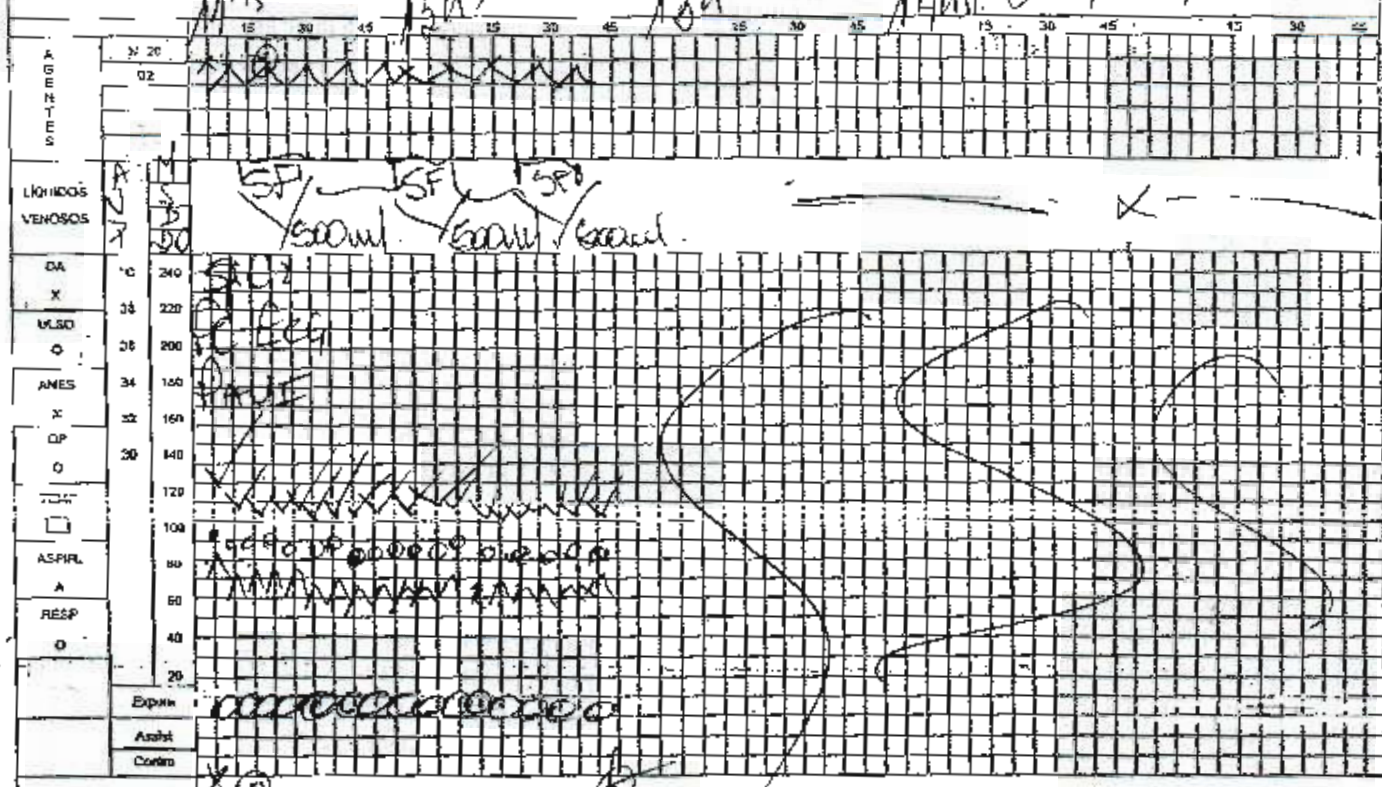
João Vitor - RJ

PRÉ-MEDICAÇÃO - DRUGA - DOSE - HORA - EFEITO

FNT - 100mg / 7 EV

MAZ - 50mg / 18h

21/02/2018



ANESTESIA

ANESTESIA: H. D. 100mg / 7 EV
MAZ 50mg / 18h
CEFALOXINA - 500mg / 18h

1) Alergia + Anticidose
2) Puncas locais E.S.A
3) A.A.A

Operação: Catectomia de Placenta

ANESTESIA: Eudes
DE: KHEGER

Eudes Marinho P. Filho
Médico Anestesiologista
CRM 830-RJ

30 MAIO 2018



GOVERNO DO PARÁ
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA Ortopedia:

Tipo Cirurgia:

Osteossintese Fratura Platô Tibial "D"

Data: 21 / 02 / 18

Nº. DO PRONTUÁRIO: _____

Paciente: Eugene Brunes Lumbelino

Idade: 39

Bloco: D Enfermaria 401 Leito: 04

Caixa: Grandes Fragmentos Bloqueada

Nº _____

Circulante: Kelly, Mariacalma

Sala 04

Conferência Expurgo CME: _____

Material Utilizado:

Banda esportiva RT nº 60
Placa de sustentação Tibial 9 furos

Médico Responsável

1ª Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2ª Via - CME

Eugene Brunes Lumbelino
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PA 11.111

SAE - SISTEMAÇÃO DA "SISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						 					
PRESCRIÇÃO MÉDICA											
DATA DE ADMISSÃO		DIH		11/02/2018		DN		14/07/1978			
PACIENTE EUGENE BREVES LUMELINO											
AGNÓSTICO FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA											
ALERGIAS		NEGA		HAS		NEGA		DM2		NEGA	
IDADE		39 ANOS		LEITO		401-4		DATA		21/02/2018	
ITEM		PRESCRIÇÃO								HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE								SND	
2		SF0,9% 500ML EV 24/24 HORAS								SND	
3		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA								SUSP	
5		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA								06	
6		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N								SND	
7		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H SN								SND	
8		TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENS								SND	
9		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG								SND	
10		SSVV + CCGG 6/6 H								Rutina	
11		CURATIVO DIÁRIO								Curativos	
14		CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS								SUSP	
15											
16											
17											
18											
19											
20											
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA											

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	
6 H				
12 H	Centar Cirurgico			
18 H				
24 H				

Dr. MARCELO MARQUES CRM 1918
 Residente de Ortopedia e Traumatologia

9:00 - Paciente encaminhado ao C.C.; Aguardando
 reformar! Rec: Dorav
 Maria do Ros
 Téc. em Enx
 CORENRR 131-TE

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		 	
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO	DIH	11/02/2018	DN 14/07/1978
PACIENTE EUGENE BREVES LUMELINO			
AGNÓSTICO FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA			
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA DM2 NEGA
IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4 DATA 22/02/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE		SSV
2	SF0,9% 500ML EV 24/24 HORAS		SSV
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA		SUSP
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA		SSV
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/V		SSV
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/8H S/V		SSV
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENSA		SSV
9	CAPTOPRIL 25 mg VO (SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG)		SSV
10	SSV + CCGG 6/8 H		SSV
11	CURATIVO DIÁRIO		SSV
14	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS		SSV
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	
6 H				
12 H	134/69	59	20	36°C
18 H	123/60	76	20	37,0
24 H	97x58	72	16	36,8°C

Dr. MARCELO MARQUES CRM 1918
 Residente de Ortopedia e Traumatologia

13 as 19 administrado medicações após sinais
 22/02/18 administrado item 8 tramal 20 gotas VO
 17:15 Refere dor administrado dipirona
 epu. de Roraima 38°C
 18/2

Marcelle Brazão Fortes
 Aux. de Enfermagem
 COREN-RR 387.287.72

Uma

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA						
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA						
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO	DIH		11/02/2018		DN	14/07/1978
PACIENTE	EUGENE BREVES LUMELINO					
AGNÓSTICO	FRATURA COMINUTIVA DA DIÁFISE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE	39 ANOS	LEITO	401-4	DATA	23/02/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					SND
2	SF0,9% 500ML EV 24/24 HORAS					12
3	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA					SUSP
5	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA					06
6	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					
7	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/6H SN					SN
8	TRAMAL 100MG + 100ML 20 GOTAS VO 8/8 HORAS SE DOR INTENSA					
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					
10	SSV + CCGG 6/6 H					Retina
11	CURATIVO DIÁRIO					Curativo
14	CEFALOTINA 1G EV. 6/6 HORAS					12 18 24 06
15						
16						
17						
18						
19						
20						
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

Dr. MARCELO MARQUES CRM
1918
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

30 MAIO 2018



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU – SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE PLACIDIO DA SILVA MOURA, 39 ANOS,
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA 14 / 02 / 2019, COM
DIAGNÓSTICO DE FRATURA DE FÊMUR, TIPO DE BLENDE
NO DIA 27 / 02 / 19, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
OSTEOTOMIA TRANSVERSA DO FÊMUR, IMPLANTANDO PLACA E PARAFUSOS SENDO
OPERADO PELO DR. DALTON E DR. EDUARDO
RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 22 / 02 / 2019, ÀS 12:00 horas, EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 28 / 02 / 19, ÀS 09:00 horas, COM O
DR. EDUARDO
FOI DADO ALTA COM SINTOMAS RESOLVIDOS.

ORIENTAÇÕES GERAIS :

- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
- 5- NÃO PERDER REFEIRIO AMBULATORIAL.
- 6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

BOA VISTA, 22 / 02 / 19

MÉDICO

30 2018



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA Ortopedia:

Tipo Cirurgia:

Osteossíntese Fratura Platô Tibial "D"

Data: 21 / 02 / 18

Nº. DO PRONTUÁRIO: _____

Paciente: Eugene Brues Baumelino

Idade: 39

Bloco: D Enfermaria 401 Leito: 04

Caixa: Grandes Fragmentos Bloqueada

Nº _____

Circulante: Kelly, Maricelma

Sala 04

Conferência Expurgo CME: _____

Material Utilizado:

Parafuso espongioso RT n° 60 L
Placa de sustentação Tibial 9 furos

Médico Responsável

1ª Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2ª Via - CME

Emano Bruno Rodrigues Costa
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 11.141



49,9 % 11/2/2018 21:26:58

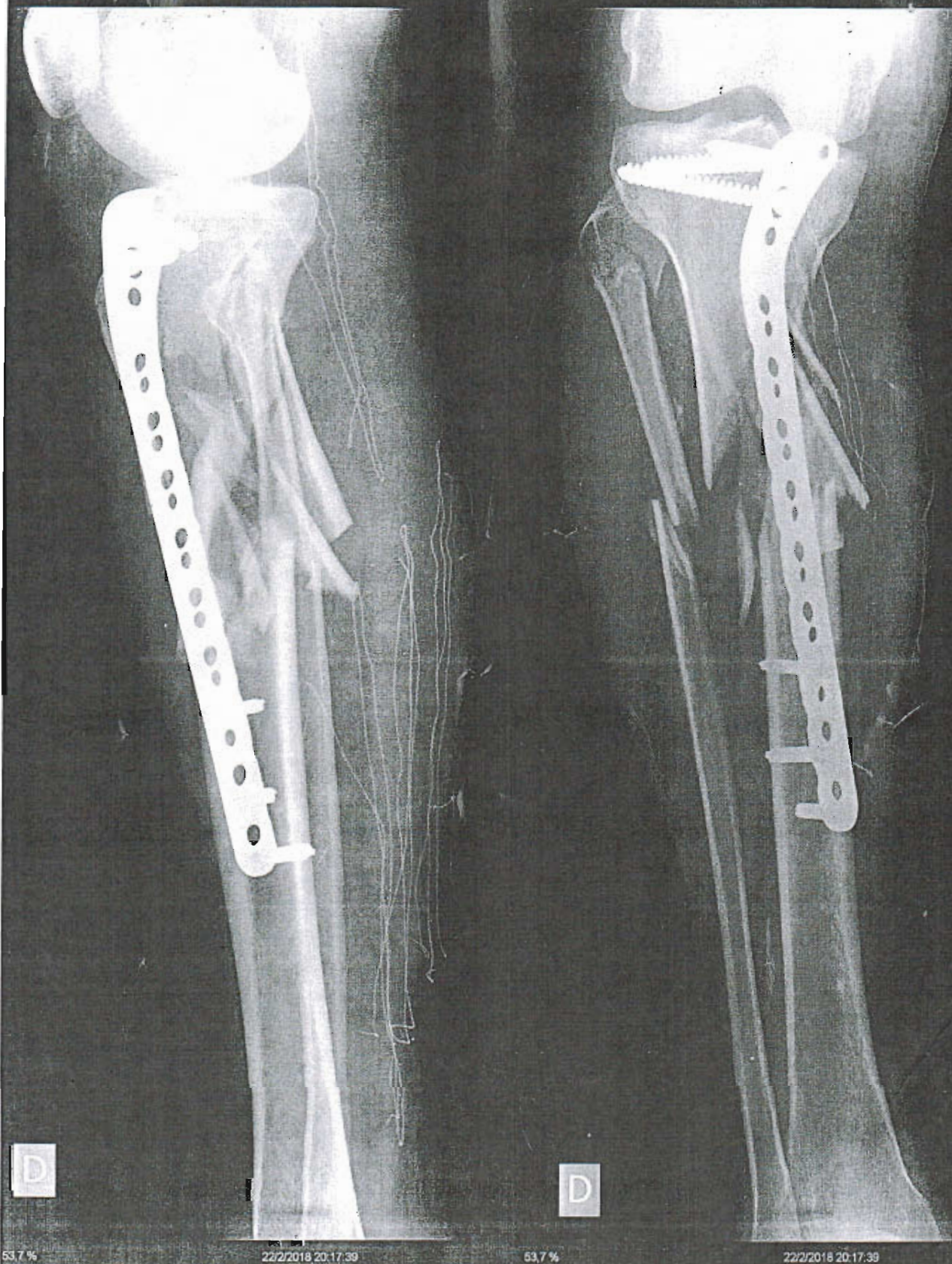
EUGENIO BARROS

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



54,1 % 11/2/2018 21:26:58

TR DANIEL



53,7 %

22/2/2018 20:17:39

53,7 %

22/2/2018 20:17:39

EUGENIO BREVES

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU – SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE EUGENIO BNEVES WIMELINO, 39 ANOS,
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA, 11 / 02 / 2018, COM
DIAGNÓSTICO DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

NO DIA 21 / 2 / 18, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
OSTEO SINTÉTICO FRATURAS DE PLATÔ TIBIAL DIREITO SENDO

OPERADO PELO DR. DALSON E DR. BRUNO BRUNO

RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 23 / 02 / 2018, ÀS 12:00 horas, EM
BOM ESTADO GERAL SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 28 / 02 / 18, ÀS 7:00 horas, COM O
DR. BRUNO BRUNO

PO limpa, seca, sem sinais prostéticos.

ORIENTAÇÕES GERAIS :

- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
- 5- NÃO PERDER O HORNO AMBULATORIAL.
- 6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

DOCUMENTO
ORIGINAL

Ederson

Dr. Marcelo Marques
Médico Residente

DOA VISTA, 23 / 2 / 18

30 MAIO 2018

MÉDICO



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009734/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 08/03/2018 12:53 Data/Hora Fim: 08/03/2018 13:03
Delegado de Polícia: Fernando Edson Olegário Gomes

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 10/02/2018 18:30

Local do Fato

Município: Boa Vista
Logradouro: Br 174

Bairro: Governador Aquilino

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093: Acidente de trânsito sem vítima - Outros	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome: EUGENE BREVES LUMELINO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: Manaus Sexo: Masculino Nasc: 14/07/1978
Profissão: Mecânico
Estado Civil: Solteiro(a)
Raça/Cor: Parda
Nome da Mãe: Marilen Breves Lumelino

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 744.719.962-15

Endereço

Município: Caracará - RR
Logradouro: Rua Edmundo Oliva
Bairro: CENTRO
Telefone: (95) 99142-5912 (Celular)

Nº: 51

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Senhor delegado, o comunicante acima citado compareceu nesta delegacia para informar que, na data acima citada, conduzia sua motocicleta, cor vermelha, placa NUL-3978, chassi 9C2KD0810GR469092, de propriedade de Marlene Breves Lumelino, no endereço descrito quando um motociclista Popi, preto, fez um retorno na frente do comunicante causando a colisão. Que o comunicante colidiu na traseira do referido veículo. Que devido a colisão o comunicante quebrou a perna direita. Que o condutor do veículo evadiu-se do local. É o relato.

DOCUMENTO
ORIGINAL



Delegado de Polícia Civil: Fernando Edson Olegário Gomes
Impresso por: Jorgedir da Silva
Data de Impressão: 08/03/2018 13:03
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

30 MAIO 2018

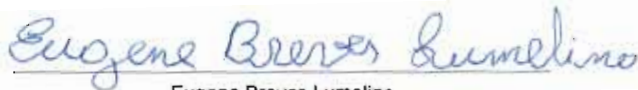
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009734/2018

ASSINATURAS



Jorgenir da Silva
Responsável pelo Atendimento



Eugene Breves Lumelino
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima esentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que del
ongem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

DOCUMENTO
ORIGINAL



Delegado de Polícia Civil: Fernando Edson Olegário Gomes
Impresso por: Jorgenir de Silva
Data de Impressão: 08/03/2018 13:03
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

30 MAR 2018



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009734/2018-A03

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 23/01/2019 09:04 Data/Hora Fim: 23/01/2019 09:05

Delegado de Polícia: Fernando Edson Olegario Gomes

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 11/02/2018 18:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Governador Aquilino

Logradouro: Br 174

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093: Acidente de trânsito sem vítima - Outros	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: EUGENE BREVES LUMELINO (COMUNICANTE , VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AM - Manaus

Sexo: Masculino

Nasc: 14/07/1978

Profissão: Mecânico

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Marilen Breves Lumelino

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 744.719.962-15

Endereço

Município: Caracará - RR

Logradouro: Rua Edmundo Oliva

Nº: 51

Bairro: CENTRO

Telefone: (95) 99142-5912 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Senhor delegado, o comunicante acima citado compareceu nesta delegacia para informar que, na data acima citada conduzia sua motocicleta Bros 160, vermelha, placa NUL-3978, chassi 9C2KD0810GR469092, de propriedade de Marilene Breves Lumelino, no endereço descrito quando um motocicleta Popi, preta, fez um retorno na frente do comunicante causando a colisão. Que o comunicante colidiu na traseira do referido veículo. Que devido a colisão o comunicante quebrou a perna direita. Que o condutor do veículo evadiu-se do local. É o relato.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009734/2018-A03

ASSINATURAS


Erico Wallace Bessa Rocha
Responsável pelo Atendimento

Eugene Breves Lumelino
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas a ciência que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que der origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados
Informações Gerais

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180286518 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EUGENE BREVES LUMELINO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO COELHO NETO - CONSULTORIA, ASSESSORIA E CORRETAGEM DE SEGUROS S/S LTDA. - ME FILIAL/RR

BENEFICIÁRIO EUGENE BREVES LUMELINO

CPF/CNPJ: 74471996215

Posição em 05-12-2018 18:23:58

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
18/08/2018	Interrupção de Prazo	
08/08/2018	Exigência Documental	
05/07/2018	Interrupção de Prazo	
26/06/2018	Aviso de Sinistro	
26/06/2018	Exigência Documental	